

Erfassungsbogen zur Feststellung der Veranlagung zur Kurabgabe der Stadt Kröpelin gemäß der Satzung über die Erhebung einer Kurabgabe in der Fassung vom 23. Februar 2023

(für gewerbliche und nichtgewerbliche Vermietung von Betten/ Beherbergung)

Hauptwohnsitz des Inhabers bzw. Mieters/Nutzers (Rechnungsanschrift)

Name:	
Vorname:	
Straße/ Hausnummer:	
PLZ/ Ort:	
Tel.:	
Fax:	
Homepage:	
E-Mail:	

Kategorie des Ferienobjektes/Zweitwohnung

Objekt vorhanden Ja Nein

(wenn nein, bitte unterschreiben und an die Stadt Kröpelin zurücksenden)

wenn ja, um welche Art von Ferienobjekt/Zweitwohnsitz (ZWS) handelt es sich:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:	Ferienobjekt	Anzahl	Anzahl der Betten je Einheit (eventuell nach Aufbettungen, wenn vorhanden)
<input type="checkbox"/>	Hotel		
<input type="checkbox"/>	Pension		
<input type="checkbox"/>	Ferienwohnung		
<input type="checkbox"/>	Ferienhaus		
<input type="checkbox"/>	Appartement		
<input type="checkbox"/>	Campingplatz		
<input type="checkbox"/>	Zweitwohnsitz (ZWS)		
<input type="checkbox"/>	Andere Unterkünfte		
<input type="checkbox"/>	ZWS wegen Arbeitsverhältnis in der Stadt Kröpelin		

Angaben zum Objekt

(Sofern mehrere Objekte vorhanden sind, bitte separate Erfassungsbögen ausfüllen!)

Straße/ Hausnummer:	
PLZ/ Ort:	
Eigenname/ Bezeichnung:	
Wohnung Nr.:	
Objekt- Nr.: (wenn vorhanden)	
Datum des Erwerbs:	
Beginn der Vermietung:	

Nutzung des Objektes: (Eigennutzung und/ oder Vermietung)

1. Eigennutzung des Objektes Ja Nein

wenn ja, Anzahl der abgabepflichtigen
Personen für die Jahreskurabgabe: _____

Vor- und Zuname bitte eintragen

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

(Sofern Sie zur Zahlung der ermäßigten Kurabgabe berechtigt sind, ist dies in geeigneter Form nachzuweisen.)

2. **Vermietung an Feriengäste** Ja Nein

Beginn der Vermietung: _____

wenn zutreffend, Name der Vermittlungsagentur: _____

3. **Dauervermietung** Ja Nein

wenn ja, Name des Dauermieters _____

Hinweise und Bemerkungen

Ich versichere, die o. g. Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und Veränderungen umgehend mitzuteilen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Erbringen von unvollständigen oder unrichtigen Angaben ein Verstoß gegen die Bestimmungen der §§ 16 und 17 Kommunales Abgabengesetz M-V vom 12. April 2005, zuletzt geändert durch Artikel 4 des Gesetzes vom 09. April 2020, ist.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------